



JOKKMOKKS KOMMUN
Socialtjänstens Biståndsenhet

Ansökan om boendestöd eller trygghetslarm - insatser enligt SOL

Ansökan avser:

Sökandens namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad
Postnummer och postort	Telefon eller mobiltelefon
Eventuell god man/förvaltare*, ombud*	Telefonnummer
Adress	Postnummer och postort
Modersmål	Finns behov av tolk ☐ Ja ☐ Nej

- Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud skall bifogas ansökan.

Ansökan gäller:

- ☐ Boendestöd
☐ Trygghetslarm

Beskriv ditt funktionshinder:

Jag behöver hjälp med följande:

Beskriv hur du/ni löser situationen idag:

Den sökande är?

☐ Du själv ☐ Vårdnadshavare ☐ Förvaltare ☐ God man

Den sökande godkänner att utredning får göras samt att erforderligt underlag för detta beslut får rekvideras från Försäkringskassan samt Hälso -och sjukvården.

☐ Ja ☐ Nej

Behjälplig vid upprättandet

Namnförtydligande	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postort

Datum:	Underskrift:
--------	--------------

Sänd ansökan till: Jokkmokks kommun Biståndsenheten 962 85 Jokkmokk	Besöksadress: Kommunhuset, Västra Torggatan 11, Jokkmokk. Besök avtalas med Biståndshandläggare per telefon 0971-171 28, 171 60.
--	--